

# INSTALANDO O CONSULTÓRIO

## **Autônomo**

### **I. CONSULTA PRÉVIA**

- A.** Nome do profissional.
- B.** Endereço.
- C.** Atividade (informar se há instalação de Raio X).

### **II. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO**

- A.** Requerimento à Administração Regional
- B.** CRO.
- C.** Carteira de Identidade.
- D.** Consulta Prévia (com visto da Secretaria de Saúde).
- E.** Contrato de locação ou escritura do imóvel.
- F.** IPTU do imóvel.

### **III. LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO**

- A.** Cópia de alvará.
- B.** Cópia da DIF - ISS.
- C.** Carteira de Identidade.
- D.** CPF.
- E.** CRO.
- F.** Taxa de Expediente (10% da UPDF)
- G.** Comprovante de pagamento da anuidade do CRO.
- H.** Requerimento assinado pelo Responsável Técnico.
- I.** Licença anterior no caso de renovação.

**Obs.:** *Apenas o Responsável Técnico poderá dar entrada neste documento.*

### **IV. CADASTRO DO CONTRIBUINTE NO GDF PARA OBTENÇÃO DA DIF - ISS**

- A.** Carteira de Identidade.
- B.** CPF.
- C.** CRO.
- D.** IPTU.
- E.** Contrato de locação ou escritura.
- F.** Alvará de funcionamento.
- G.** FAC.

### **V. INSS - AUTÔNOMO**

- A.** Carnê - GRCI em branco.
- B.** Identidade.
- C.** CPF.
- D.** Título de eleitor.

**Obs.:** *Inscrição em qualquer agência dos Correios.*

### **VI. INSCRIÇÃO NO CADASTRAMENTO DE EMPREGADOS INDIVIDUAIS - CEI**

- A.** Preencher formulário - CMA.
- B.** Inscrição de autônomo no ISS.

- C. Alvará de funcionamento.
- D. Identidade.
- E. CPF.
- F. CRO.
- G. Livro de Registro de empregado.

## **VII. PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

Contribuição obrigatória prevista na CLT, Arts. 576 a 591, para todos os cirurgiões-dentistas inscritos no CRO.

*Local:* Sindicato dos Odontologistas (Fone: 346-1811 Fax: 346-3733)

## **Pessoa Jurídica**

**Para estabelecer consultório odontológico como pessoa jurídica (clínica odontológica), é obrigatório a contratação dos serviços de um contador.**

### **I. CONSULTA PRÉVIA**

- A. Nome ou razão social.
- B. Endereço.
- C. Atividade (informar se há instalação de RX).

### **II. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO**

- A. Requerimento à Administração Regional
- B. CRO da clínica.
- C. Carteira de Identidade.
- D. Consulta Prévia (com visto da Secretaria de Saúde).
- E. Contrato de locação e escritura do imóvel.
- F. IPTU do imóvel.
- G. Contrato Social
- H. Taxas pagas
- I. CNPJ

### **III. LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO**

- A. Contrato social.
- B. CNPJ.
- C. Inscrição Estadual (CF/DF).
- D. Alvará de funcionamento.
- E. Identidade.
- F. CPF.
- G. CRO da clínica.
- H. Requerimento assinado.
- I. Cópias das taxas pagas.
- J. Licença anterior.

### **IV. CADASTRO DO CONTRIBUINTE NO GDF PARA OBTENÇÃO DA DIF - ISS**

- A. Carteira de Identidade.
- B. CPF.
- C. CRO.
- D. IPTU.
- E. Contrato de locação ou escritura.
- F. Alvará de funcionamento.

- G. FAC.
- H. CNPJ

## V. PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Contribuição obrigatória prevista na CLT, Arts. 579 a 591, para todos os cirurgiões-dentistas inscritos no CRO.

Local : Sindicato dos Odontologistas do DF (Fone: 346-1811).

**Obs.: Todos os documentos devem ser apresentados em originais e cópias.**

## ENCERRANDO AS ATIVIDADES DO CONSULTÓRIO

### Autônomo

**É necessário dar baixa:**

- A. ISS
- B. Alvará de funcionamento
- C. INSS (CEI).

### Pessoa Jurídica

**É necessário dar baixa:**

- A. CNPJ
- B. INSS
- C. ISS
- D. Alvará de funcionamento (no cartório se for sociedade civil e na Junta Comercial os demais tipos de sociedades)

SECRETARIA DE FINANÇAS DO GDF		
AGÊNCIA	ENDEREÇO	E-MAIL
Agência Empresarial	SBN qd 02 Bloco K 1º andar	agemp@fazenda.df.gov.br
Agência Asa Norte	SCLRN 710/711 N - Bloco A	agnor@fazenda.df.gov.br
Agência Asa Sul	SCRS 506 - Bloco C - Lojas 53/59	agsul@fazenda.df.gov.br
Caemi	SAS Q 02 Lt. 1A Anexo Sidrbras S/S	Ñ tem
Agência Brazlândia	AE 04 - Lote 03 - Setor Tradicional	agbra@fazenda.df.gov.br
Agência Ceilândia	CNN - Q. 01 - Bloco B	agcel@fazenda.df.gov.br
Agência Gama	Praça 01 - Ae - Setor Leste	aggam@fazenda.df.gov.br
Agência Núcleo Bandeirante	2ª Avenida Lote 451 A	agban@fazenda.df.gov.br
Agência Planaltina	SHD - Bloco C	agpla@fazenda.df.gov.br
Agência SIA	SAE - SIA - Trecho 01 - Lote H	agsia@fazenda.df.gov.br
Agência Sobradinho	Q. 06 - AE - Lote 08	agsor@fazenda.df.gov.br
Agência Taguatinga	CNA 03 - AE s/nº - Praça do DI	agtag@fazenda.df.gov.br

**ADMINISTRAÇÕES REGIONAIS  
(Alvará de Funcionamento)**

<b>LOCAL</b>	<b>TELEFONE</b>
Brasília	327-5101/327-5000
Brazlândia	391-1137
Gama	384-9000
Guará	382-3344
Núcleo Bandeirante	386-2333
Planaltina	389-2243/389-2100
Sobradinho	591-1153
Paranoá	369-1213
Cruzeiro	342-1600
Santa Maria	393-2826/392-1879
São Sebastião	335-1065
Recanto das Emas	334-1235
Lago Sul	364-3256/364-3232
Lago Norte	468-3681
Samambaia	358-3838
Riacho Fundo	399-5002
Candangolândia	386-3052/301-5104

**INSPETORIAS DE SAÚDE  
(Licença funcionamento)**

<b>LOCAL</b>	<b>TELEFONE</b>
Brasília	245-4110/345-8554
Brazlândia	391-1530
Ceilândia	371-3466
Gama	556-5089
Guará	568-7867
Núcleo Bandeirante	552-1255
Planaltina	389-1066
Taguatinga	356-1630
Sobradinho	591-6280
Paranoá	369-1900
Cruzeiro	234-3243
Santa Maria	385-4755
Taguatinga Norte	354-1785/475-6281
Taguatinga Sul	356-1093/356-1630
Lago Sul/São Sebastião	364-3272/364-0466
Lago Norte	368-5855
Riacho Fundo	399-3825
Candangolândia	552-1255
Samambaia/Recanto das Emas	359-1729/358-2828